AUTOVALUTAZIONE DEL VISO

Età cutanea

percezione soggettiva
esame clinico
autovalutazione

Perché valutare l'età cutanea?

per definire le necessità

per valutare l'efficacia dei trattamenti

per definire finalità e limiti di ogni intervento

Sviluppo di un metodo per la determinazione delle condizioni della cute

I grafici a ragnatela (Spiderming®), uno per ogni fascia d'età, rappresentano su 9 assi i valori medi dei parametri dei segni di invecchiamento per la popolazione italiana sana

Utilizzando esclusivamente i valori medi delle valutazioni cliniche del sottogruppo "età biologica ≤ età anagrafica" quale supporto si possono definire dei parametri clinici di riferimento, utili per la valutazione della cute dei soggetti sani

SCALA FOTOGRAFICA DI VALUTAZIONE DELLE RUGHE DEI SOLCHI NASOGENIENI

Esclusione*

Assenza totale di rilievo cutaneo a direzione specifica

Esclusione*

Presenza di alcune linee leggere e poco numerose

Presenza di linee più marcate e più lunghe

Formazione di solchi:
Le linee mostrano bordi più netti

Solchi abbastanza profondi e più lunghi

Solchi profondi e numerosi (la pelle mantiene una buona tonicità attorno alle rughe)

Solchi più profondi, assenza di tonicità cutanea (il numero di rughe può essere abbastanza ridotto)

Rughe particolarmente "screpolate", molto estese, circondate da cuscinetti di pelle (a causa di assenza di tonicità cutanea)

Scala fotografica di riferimento: rugosità all'angolo esterno dell'occhio

Durante la valutazione il soggetto non deve strizzare gli occhi e deve mantenere lo sguardo fisso

Assenza totale di rilievo cutaneo a direzione specifica

Presenza di alcune linee leggere e poco numerose

Presenza di linee più marcate e più lunghe

Formazione di rughe: Le linee mostrano bordi più netti

Rughe abbastanza profonde e più lunghe

Rughe profonde e numerose (la pelle mantiene una buona tonicità attorno alle rughe)

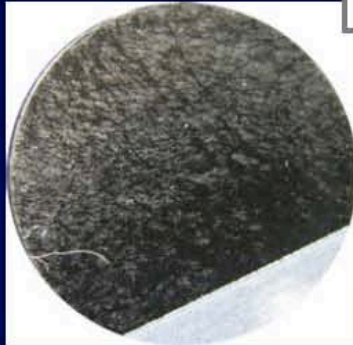
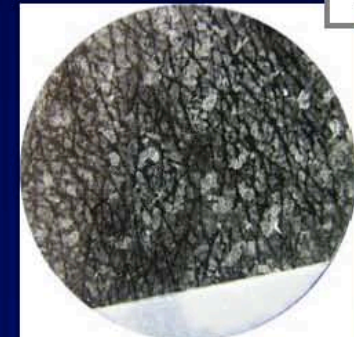
Rughe più profonde, assenza di tonicità cutanea (il numero di rughe può essere abbastanza ridotto)

Rughe particolarmente "screpolate", molto estese, circondate da cuscinetti di pelle (a causa di assenza di tonicità cutanea)

Desquamazione: valutazione del grado di secchezza cutanea

Estremamente idratata

Idratata

Normale

Lievemente secca

Secca

Molto secca

OMOGENEITA' VASCOLARE : Scala fotografica di riferimento – Reticolo Vasale

Grado 0

Non visibile

Grado1

Appena percettibile

Grado 2

Poco visibile *(presenza di capillari di piccolo calibro, poco numerosi e visibili)*

Grado 3

Visibile *(presenza di capillari di piccolo-medio calibro, numerosi e ben visibili)*

Grado 4

Ben visibile e lievemente disomogeneo *(presenza di capillari di medio calibro, numerosi e ben visibili)*

Grado 5

Ben visibile e marcatamente disomogeneo *(presenza di numerosi capillari di differente calibro)*

Grado 6

Reticolo vasale evidente *(presenza di numerosi capillari di grosso calibro)*

Grado 7

Reticolo vasale molto evidente *(presenza di una fitta rete di capillari di piccolo-medio calibro)*

Grado 8

Reticolo vasale marcatament e evidente *(presenza di una fitta rete di capillari di grosso calibro)*

OMOGENEITA' PIGMENTARIA : Scala fotografica di riferimento - Pigmentazione

Grado 0

Assenza di Pigmenta-zione

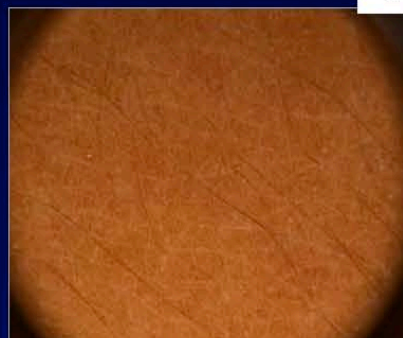
Grado1

Appena percettibile

Grado 2

Visibile e lievemente disomogenea (presenza di macchie di piccole dimensioni, poco numerose e visibili)

Grado 3

Visibile e marcatamente disomogenea (presenza di macchie di piccole e medie dimensioni, numerose e ben visibili)

Grado 4

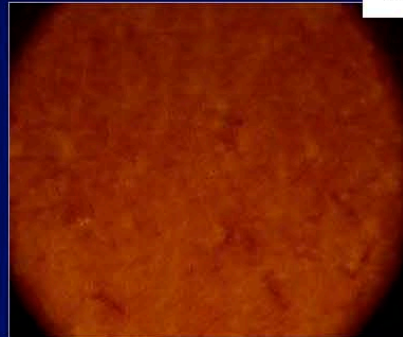
Visibile ed omogenea (presenza di macchie più scure, di dimensioni simili, numerose e ben visibili)

Grado 5

Evidente (presenza di macchie più scure di differenti dimensioni, numerose e ben visibili)

Grado 6

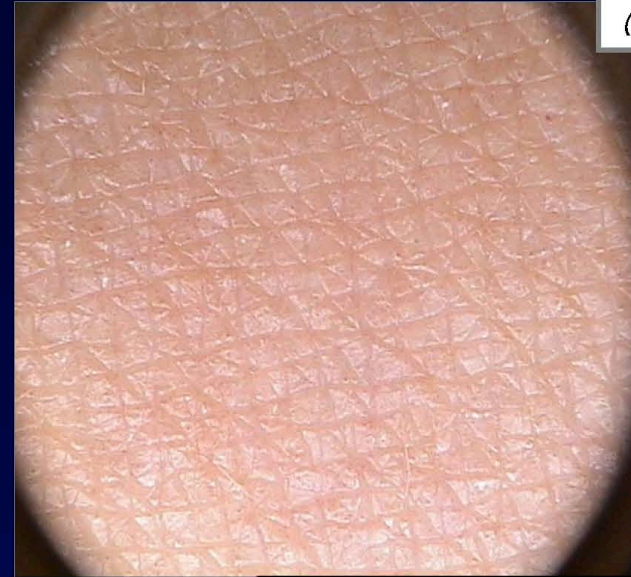
Molto evidente

Grado 7

Marcatamen te evidente

Valutazione del microrilievo di superficie (avambraccio volare)

Grado1
(molto regolare)

Le linee primarie presentano tutte la stessa profondità. Le linee secondarie sono ben demarcate e si dispongono a formare figure "stella" (convergenza degli apici di più triangoli).

Grado 2
(regolare)

Appiattimento e perdita di demarcazione delle linee secondarie. Le formazioni a "stella" sono ancora presenti, ma numerose linee secondarie che le compongono sono ben demarcate.

Grado 3
(irregolare)

Irregolarità delle linee primarie. Notevole appiattimento delle linee con scarsa presenza di formazione a "stella".

Grado 4
(molto irregolare)

Deteriorizzazione macroscopica nella tessitura cutanea. Linee primarie profonde. Distorsione e perdita delle linee secondarie.

...la variazione dei parametri clinici → GRAFICO "SPIDERMING TM"

Esempio: algoritmo clinico e strumentale di valutazione dell'età biologica cutanea